

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ОСТРЫЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ

Жукова Л. И.

Среди причин детской инвалидности патология нервной системы занимает первое место - 30%, а частота перинатальных поражений достигает 60-80% всех неврологических заболеваний у детей.

Перинатальные поражения ЦНС являются одной из ведущих причин перинатальной смертности, а при совместимости поражения мозга с жизнью приводят к формированию стойкой психомоторной недостаточности, различные варианты которой объединяются в синдром детского церебрального паралича, психосоматических расстройств, у значительной части детей формируются синдромы минимальной мозговой дисфункции и дезадаптации, приводящие к неврозам, нарушениям поведения и обучения.

Целью данной работы явилось обследование детей, перенесших перинатальные поражения головного мозга. Нами обследовано 300 детей на первом году жизни.

При УЗИ головного мозга у детей в периоде новорожденности наиболее часто - у 201 ребенка (67%), встречаются перивентрикулярные кровоизлияния (ПВК) различной степени тяжести: I - 57%, II - 21%, III - 20%, IV - 2%. При ПВК первой степени на эхограммах определяют участки повышенной эхогенности в субэпендимальной зоне, ПВК второй степени - это внутрижелудочковое кровоизлияние (ВЖК) без дилатации желудочков, ПВК третьей степени - с дилатацией, ПВК четвертой степени - внутримозговое кровоизлияние.

У детей с ПВК первой и второй степенями в 3-4-недельном возрасте происходит организация субэпендимальных гематом с образованием в этой области псевдокист, которые закрываются в сроке от 3-х месяцев до года. У детей с ПВК третьей и четвертой степенями нарастает гипертензионно-гидроцефальный синдром, а также при ПВК четвертой степени на 6-8 неделе постнатальной жизни сформировались псевдопорэнцефалические кисты.

У 30% детей с ПВК третьей и четвертой степени к 5-6 месяцу жизни отмечается положительная динамика при УЗИ. У 60% сохраняется компенсированная гидроцефалия. У 10% - продолжают нарастать признаки внутрисерепной гипертензии, приводящие к развитию декомпенсированной гидроцефалии.

Таким образом, УЗИ головного мозга позволяет проследить динамику развития патологического процесса и эффективность реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС.